CONSORZIO SERVIZI DEL VERBANO CUSIO OSSOLA
CONSORZIO OBBLIGATORIO UNICO DI BACINO

Istituito ai sensi dell'art. 11-20 L.R. 24/2002

Sede Amministrativa
Via Olanda, 57 – 28922 Verbania Pallanza
C.F. e P.IVA 00386540033
Tel. 0323/509511 – Fax 0323/509508
e-mail segreteria@consorziodibacinovb.it

Ufficio TIA – Gravellona Toce
Piazza della Resistenza, 4 – 28883 Gravellona Toce
Tel. 0323/864696
Fax 0323/864168
e-mail tiagravellonatoce@conservco.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO ARCHIVIO UTENTE	
BADGE N°	
PRATICA: ☐ EVASA ☐ SOSPESA ☐ TARDIVA	
DATA PRESENTAZIONE	
DATA INSERIMENTO	
CODICE OPERATORE	
RICEVUTA N°	

ISTANZA DI RIMBORSO

☐ UTENZA DOMESTICA – *Persona fisica*

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... C.F. L L L L L L L L L L L L L L L L

residente in ..... via/piazza ..... n°.....

prov..... CAP ..... tel. ...../..... cell. ...../.....

fax ...../.....E-mail .....

☐ UTENZA NON DOMESTICA – *Persona giuridica*

I Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... in qualità di .....

della Società ..... sede Legale in

..... via/piazza ..... n° .....

Partita Iva .....

PREMESSO CHE:

- in data ..... ha effettuato un pagamento relativo alla Tariffa di Igiene Ambientale anno ....., fattura/e n. .....
- tali importi non sono dovuti in quanto .....
  .....

CHIEDE:

Un rimborso pari a € ..... relativo al pagamento della/e sopraccitata/e fattura/e comprensivo degli interessi per ritardato rimborso eventualmente maturati.

MODALITA' DI RIMBORSO:

☐ In compensazione nella prossima fattura utile;

☐ Con assegno circolare intestato a .....

C.F. L L L L L L L L L L L L L L L L

☐ Versamento su Conto Corrente (Bancario/Postale)

n..... ABI..... CAB..... Banca .....

Agenzia di ..... IBAN L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Verbania, lì .....

Firma utente

.....

Firma operatore .....

COMUNE DI GRAVELLONA TOCE – ISTANZA DI RIMBORSO

Compilare in stampatello e consegnare (*) allo sportello Tia di Piazza della Resistenza, 4